**ZAHTJEV ZA NADOKNADU SREDSTAVA**

Ja < *umetnuti ime i prezime* >, dolje potpisani, kao osoba ovlaštena za zastupanje Prijavitelja, osobno i u ime Prijavitelja, temeljem Ugovora broj < *umetnuti broj ugovora* >, dostavljam popunjeni zahtjev za nadoknadu sredstava:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv projekta |   |
| Naziv prijavitelja*(puni naziv)* |  |
| Adresa*(ulica i kućni broj, mjesto i poštanski broj)* |   |
| OIB prijavitelja |   |
| Naziv poslovne banke |  |
| IBAN prijavitelja*(broj žiro-računa)* | HR |  |
| Iznos koji se potražuje |  | kn |

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u Zahtjevu istiniti, točni i potpuni.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: |  |  |  |
|  |  |  | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje  |
|  | MP |  |  |
|  |  |  | potpis osobe ovlaštene za zastupanje  |